

Entrada n.º	Data:	Requerimento:	Processo:
O funcionário:			

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

CICLOMOTOR / LICENÇA DE CONDUÇÃO – PEDIDO DE CERTIDÃO

Dados do requerente **N.º de contribuinte** _____

Nome _____

Morada _____

Código postal _____ **Freguesia** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____

E-mail _____

B.I. / C.C _____

Forma de notificação _____ **E-mail** _____ **Via postal** _____

QUALIDADE DO REQUERENTE

_____ **Proprietário** _____ **Outro:** _____

De: (preencher se aplicável)

N.º de contribuinte _____

Nome _____

Morada _____

Código postal _____ **Freguesia** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____

E-mail _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho requerer a V.Ex^a

Certidão da licença de condução n.º _____ Ano de atribuição da licença _____

Para efeitos de _____

Pede deferimento, _____ **O requerente,** _____

Data _____ Ass: _____

NOTIFICAÇÕES ELÉTRONICAS

No âmbito do presente processo e para os efeitos previstos no artigo 121.º do Decreto Lei n.º 555/99 de 16/12 na sua atual redação, declaro aceitar que o Município de Paredes utilize o email por mim indicado e que o referido endereço eletrónico é o único válido e tido por eficaz para os citados fins (comunicações e notificações), comprometendo-me a comunicar qualquer alteração do respetivo endereço sob pena de, e enquanto tal não acontecer, a correspondência/comunicações efetuadas para o endereço anterior serem consideradas como válidas.

TERMOS E CONSENTIMENTOS

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
- Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
- A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

Ass: _____